

## Revisión

# Tuberculosis pulmonar en España y Baleares

## Últimos datos disponibles

José Carrasco Cantos (\*)

Según comunicaciones recientes de los expertos, la Tuberculosis continua siendo un problema prioritario para las administraciones sanitarias por los siguientes hallazgos epidemiológicos:

El *Mycobacterium Tuberculosis* tiene infectada en la actualidad a la tercera parte de la población mundial, y es el patógeno infeccioso que mayor número de muertes produce anualmente en el mundo; cerca de tres millones de personas.

Las causas de todo éste cuadro son complejas. Por una parte el no buen aprovechamiento en el pasado de los recursos humanos y materiales, las características propias de la infección-enfermedad, (en cuanto a las dificultades de un diagnóstico precoz y el retardo consiguiente de las medidas de prevención), la agregación de personas, la facilidad de comunicación y transporte de las mismas y por último la aparición en los últimos años del síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

Existen evidentes desigualdades entre las naciones desarrolladas que han aplicado efectivos y eficientes programas contra la enfermedad y otras subdesarrolladas o en vías de desarrollo, como la nuestra, en que las tasas de incidencia y mortalidad están muy por encima de lo que nos correspondería según nuestro entorno geo-económico. La Tuberculosis no debe considerarse como un problema aislado en un país sino que merced al hecho de las migraciones interiores y exteriores, se ha convertido en un problema mundial.

Para España, los datos suministrados por la Sociedad Española de Patología Respiratoria, la mortalidad por Tuberculosis se sitúa alrededor de 3,5 casos por cada 100.000 habitantes (cifra solo superada en Europa por Austria y Finlandia) y la letalidad (enfermos de Tuberculosis que fallecen), del 2,9 al 7,7 % que aunque es baja, no ha mejorado en los últimos años. Respecto al estado de la infección tuberculosa, en la edad de 6 años, se ha comunicado una prevalencia alrededor de 1 % en los últimos años; en la de los 14 años se sitúa cercana al 4 % en 1993. La prevalencia global de infectados en nuestro país se calcula en el 29 %, y el riesgo anual de infección presenta solo un descenso anual del 8,6 % lo que nos sitúa con un retraso de 25-30 años con respecto a otros países que han aplicado programas eficaces de lucha contra la Tuberculosis.

Con respecto a las tasas de incidencia, las cifras a nivel nacional se han estabilizado en los últimos años, pero como de todos es conocido, estas tasas tienen poco valor real por el hecho de la pobreza de las declaraciones, tanto en el sector público, y como en el privado. En los últimos años están algo por encima de 24 nuevos casos cada 100.000 habitantes.

Citando a Caminero Luna en su reciente comunicación sobre el estado actual de la Tuberculosis en España, hemos de recoger que estamos en el país de Europa que tiene mayores tasas de SIDA y de coinfectados por VIH y M. Tuberculosis. (29.520 casos de SIDA en diciembre de 1994, de los cuales en ese año fueron

(\*) Govern Balear. Conselleria de Sanitat i Seguretat Social. Unidad de Enfermedades del Tórax.

nuevos casos 6.865). En base a estos datos se estima que en España (seguimos citando a Caminero), hay en la actualidad mas de 150.000 infectados por VIH. Si se acepta que el 29% de los españoles están infectados por el M. Tuberculosis (del 18 al 56% en la población de 20 a 49 años), en España puede haber unos 43.500 coinfectados por VIH y M. Tuberculosis, de los que 3.500 pueden desarrollar Tuberculosis activa cada año (8%). Esto supone que entre el 15 y el 20% de los casos de Tuberculosis en nuestro país podrían estar en relación con el VIH. Por lo tanto, es muy probable que la Tuberculosis esté en aumento en España, fundamentalmente a expensas de VIH.

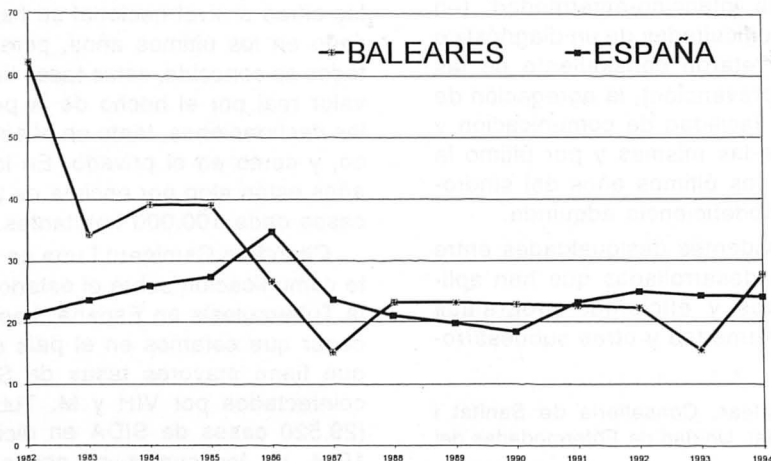
Según Juan A. Cayla en su trabajo presentando en las VIII jornadas de la Sociedad de Salud Pública de Cataluña y de Baleares, celebrada en Palma en fechas recientes, el VIH está influyendo de forma importante en la epidemiología de la Tuberculosis, ya que si el virus no existiese, se habrían evitado muchos y graves casos, influyendo mucho desde luego, el hecho de la adicción a las drogas.

En Baleares, según el Servicio de Epidemiología de la Conselleria de Sanitat, tenemos unas cifras de VHI positivos de 2.500 a 3.000, estimados a partir del número de casos de enfermos del SIDA de mas de 800; siendo la cuarta Comunidad de España en tasas de incidencia acumulada. Basándose en estas cifras, puede esperarse un importante aumento de casos nuevos de Tuberculosis en los próximos años, si tenemos en cuenta que cerca del 50% posiblemente presentarán alguna forma de Tuberculosis.

A todo este panorama hay que añadir la situación que se está produciendo en algunos países acerca de las resistencias, tanto primarias como adquiridas, sobre todo en los grupos de alto riesgo. Así siguiendo al Dr. V. Ausina, en otra ponencia de las citadas jornadas de la Sociedad de Salud Pública, en nuestro medio, no se ha producido un incremento de las resistencias primarias en la población general en los últimos años, no así en los pacientes con SIDA, donde encontramos una frecuencia muy elevada y en general de resistencias asociadas a varios fármacos.

#### GRAFICO I

TUBERCULOSIS PULMONAR 1982 - 1994  
INCIDENCIA POR CADA 100.000 HABITANTES



Con respecto a Baleares, podemos ver la evolución de la incidencia de Tuberculosis Pulmonar en los últimos años, en el gráfico I y en las tablas I y II, con datos sobre el número de casos y tasas de cada año, por islas y en total de nuestra Comunidad. Podemos observar un notable aumento de la incidencia en el último año con respecto al anterior, posiblemente debido, no sólo a un incremento real del número de casos, sino también a una mejor disposición declaratoria por parte de los médicos de hospitales y sobre todo de los de asistencia primaria que están asumiendo el problema sanitario adecuadamente.

Son datos facilitados por el Servicio de Epidemiología de la Conselleria de Sanitat de nuestro Govern, así como también por la Unidad de Enfermedades del Tórax en lo que a sus actuaciones sobre los grupos estudiados en Mallorca se refiere y que han dado origen al descubrimiento de nuevos casos de Tuberculosis Pulmonar,

que hubieran pasado desapercibidos si los estudios no se hubieran llevado a cabo (Tabla III). Las actuaciones de las unidades de actuación antituberculosa en Menorca e Ibiza-Formentera, a cargo de los facultativos Da. Mercedes Seguí y D. Carmelo Sansano, se ve reflejada en la tabla IV.

En la tabla V se recoge la distribución eraria de los casos de Tuberculosis Pulmonar en nuestra Comunidad en el año 1994, correspondiéndose con los datos encontrados a nivel nacional, y si conjugamos los hallazgos de esta tabla con los de los gráficos II, III, IV y V, podríamos obtener el perfil del enfermo en nuestra Comunidad como un individuo varón con aproximadamente 30 años de edad, viviendo en zona urbano, y mejor en barrios de hacinamiento de personas, trabajador del sector de servicios y en gran parte proveniente de zonas del sur de España (excluyendo el mayor número de ellos que son nacidos en Baleares).

51  
12  
502 22  
TABLA I  
Tuberculosis respiratoria. Baleares  
1982-1994. Número de casos.  
Distribución por islas.

Año	Mallorca	Menorca	Ibiza	CAIB
1982	391	24	2	417
1983	220	13	4	237
1984	260	9	7	276
1985	227	17	27	271
1986	171	5	10	186
1987	78	21	7	106
1988	106	13	46	165
1989	111	12	43	166
1990	111	6	48	165
1991	109	16	39	164
1992	111	8	44	163
1993	95	1	17	113
1994	156	21	25	202

TABLA II  
Tuberculosis respiratoria. Baleares  
1982-1994. Tasas por 100.000  
Habitantes. Distribución por islas.

Año	Mallorca	Menorca	Ibiza	CAIB
1982	71'72	41'08	3'01	62'24
1983	39'13	21'66	5'74	31'25
1984	39'03	14'73	9'68	39'12
1985	40'23	28'11	38'53	39'00
1986	30'13	8'13	13'99	26'55
1987	13'66	33'65	9'60	15'01
1988	18'46	20'49	61'79	23'17
1989	19'21	18'63	56'68	23'12
1990	19'10	9'16	62'10	22'79
1991	18'65	24'15	49'57	22'48
1992	18'89	11'89	54'90	22'17
1993	16'16	1'49	21'21	15'37
1994	27'64	32'70	33'66	28'74

**TABLA III**  
Tuberculosis respiratoria. Baleares  
1985-1994. Estudio de contactos y  
familiares enfermos en Mallorca

Año	Enfermos	Contactos	Grupos	Hallazgos
1985	227	497	83	2
1986	171	612	113	6
1987	78	625	87	5
1988	106	500	96	5
1989	111	489	64	4
1990	111	440	107	9
1991	109	523	100	6
1992	111	505	91	3
1993	95	242	75	4
1994	156	605	89	2

**TABLA IV**  
Tuberculosis respiratoria. Baleares  
1994. Estudio en grupos de riesgo.  
Familiares y contactos próximos

	Mallorca	Menorca	Ibiza-Form.	CAIB
Nº enfermos	227	497	83	2
nº de grupos en las unidades Centrales	89	19	30	138
nº de personas estudiadas	605	178	103	886
nº tuberculinas positivas	226	37	24	287
	37,3 %	20,7 %	23,3 %	32,3 %

**TABLA V**  
Tuberculosis respiratoria.  
Baleares 1994. Número de casos

Grupos de edad	Hombres	Mujeres	Total
< 5	4	1	5
5-9	1	1	2
10-14	0	0	0
15-19	8	5	13
20-24	6	5	11
25-29	9	9	18
<b>30-34</b>	<b>24</b>	<b>10</b>	<b>34</b>
35-39	20	3	23
40-44	9	2	11
45-49	11	1	12
50-54	4	0	4
55-59	6	0	6
60-64	10	2	12
65-69	4	1	5
70-74	2	1	3
> 74	6	6	12
no consta	22	9	31
<b>TOTALES</b>	<b>146</b>	<b>56</b>	<b>202</b>

**GRAFICO II**

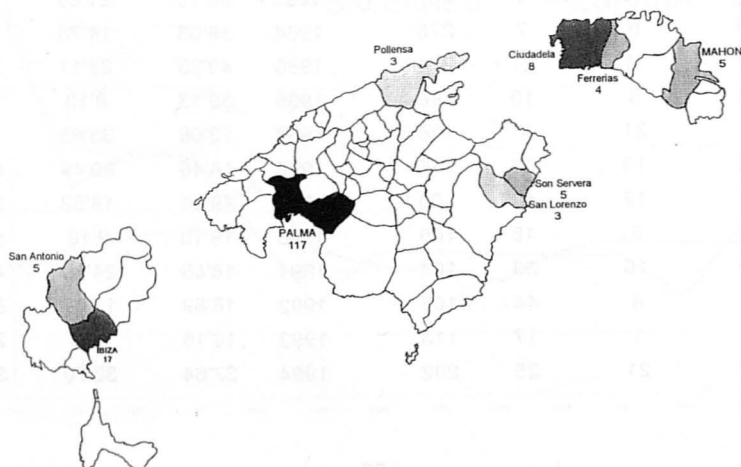


GRAFICO III

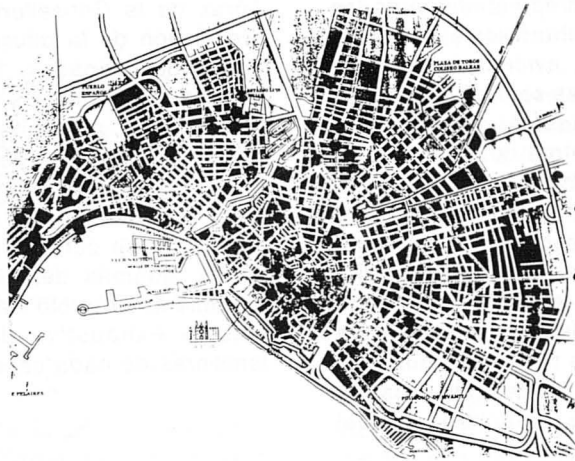
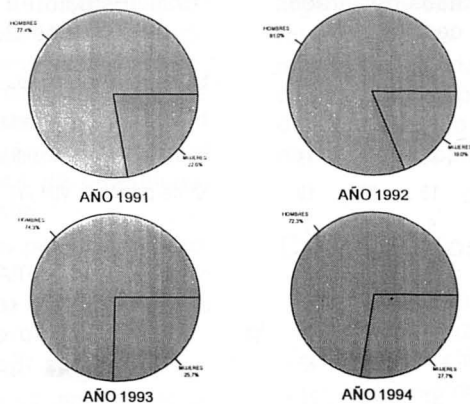


GRAFICO IV

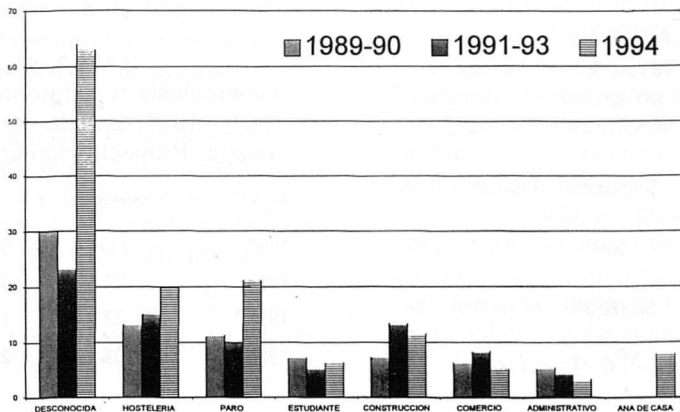
TUBERCULOSIS PULMONAR - BALEARES 1991 - 1994



DISTRIBUCION POR SEXOS

GRAFICO V

TUBERCULOSIS PULMONAR EN BALEARES  
OCUPACIONES MAS HABITUALES ENCONTRADAS EN ENFERMOS CON T.P.



En la tabla VI aparece el origen de las declaraciones de Tuberculosis Pulmonar en los últimos años, evidenciándose que la mayor parte de ellas se producen en los grandes hospitales, además de lógicamente, de las de los centros de salud y asistencia primaria; La Unidad de Enfermedades del Tórax, sigue realizando una importante labor de asesoramiento especializado y de control de contactos y familiares, como se refleja en los datos de las anteriores tablas y de descubrimiento de nuevos casos. En las tablas VII, VIII, IX y X aparecen las actividades realizadas por la citada Unidad de Enfermedades del

Tórax de la Conselleria de Sanitat para prevención de la difusión de la endemia de los denominados. "grupos de riesgo". Concretamente en los de, una residencia de ancianos, residentes del centro "Puig del Bous", usuarios de "Es Refugi", y en los acogidos al programa "Proyecto Hombre". Actuaciones que en la lucha antituberculosa, se consideran de gran importancia, además del diagnóstico precoz, tratamiento correcto de la enfermedad, y estudio exhaustivo de convivientes y familiares de cada caso declarado.

**TABLA VI**

**Tuberculosis respiratoria. Baleares 1990-1994. Número de casos declarados en los distintos centros**

Centro	1990	1991	1992	1993	1994
H. Joan March	22	41	35	30	46
H. General	4	18	17	13	15
H. Son Dureta	11	10	15	30	19
P. Miramar	4	3	5	2	7
Cons. privadas	6	11	3	-	-
Unidad E. Torax	8	3	14	13	12
Sanidad Menorca	11	7	-	-	-
H. Monte Toro	3	16	7	3	12
H. Can Misses	21	34	37	23	21
Centros de salud	72	20	26	19	22
H. Psiquiátrico	-	-	-	-	-
Centro penitenciario	-	-	-	-	1

**TABLA VII**

**Tuberculosis respiratoria. Baleares 1994. Estudio en grupos de riesgo. Hogar de ancianos - Palma**

	Empleados	Residentes	Total
Nº personas examinadas	229	330	559
Nº tuberculinas positivas	52 (22'3%)	74 (77'3%)	126
nº de enfermos encontrados	0	0	0

**TABLA VIII**

**Tuberculosis respiratoria. Baleares 1994. Estudio en grupos de riesgo. Puig des Bous - Palma**

Nº personas examinadas	16
Nº tuberculinas positivas	9 - (56,25%)
nº de enfermos encontrados	0
Nº de personas VIH (+)	8 - (50,00%)

**TABLA IX**

**Tuberculosis respiratoria. Baleares 1994. Estudio en grupos de riesgo. Usuarios "Es Refugi" - Palma**

Nº personas examinadas	103
Nº tuberculinas positivas	52
nº de enfermos encontrados	6
Nº de personas VIH (+)	59

**TABLA X**

**Tuberculosis respiratoria. Baleares 1991 - 1994. Estudio en grupos de riesgo. Proyecto Hombre - Palma**

Años	Número	PPD (+)
1991	139	65 (46,76%)
1992	72	31 (43,05%)
1993	33	14 (42,42%)
1994	92	25 (27,17%)